

ISTITUTO COMPRENSIVO ARCOLA-AMEGLIA
DICHIARAZIONE DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ FAMILIARE
(visita guidata/viaggio d'istruzione)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di esercente la
potestà familiare nei confronti dell'alunn _____ frequentante la classe
_____ della scuola _____ di _____,
(documento di identificazione: _____ n° _____)

SI IMPEGNA a partecipare, senza oneri per l'amministrazione scolastica, alla visita guidata/
viaggio d'istruzione a _____, programmato per le
classi _____, che si svolgerà nel giorno _____/dal _____ al _____;

SOLLEVA l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni
subiti nel corso della suddetta visita;

DICHIARA di essere assicurato contro gli infortuni e allega, allo scopo, le fotocopie della polizza
assicurativa e della ricevuta del pagamento dell'ultimo premio.

Luogo _____, Data ____/____/____

Firma _____

(firma leggibile)

ISTITUTO COMPRENSIVO ARCOLA-AMEGLIA

Prot. n.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTE le dichiarazioni di cui sopra e la relativa documentazione;
VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d'istruzione;
VISTA la delibera del Consiglio d'Istituto n. _____ del _____

AUTORIZZA

Il/la Sig. _____ a partecipare alla visita guidata /
viaggio d'istruzione sopra descritto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO